DAZ-Z.272.21.2024

# Załącznik nr 3 do SWZ

|  |
| --- |
| **DAZ-Z.272.21.2024** FORMULARZ OFERTOWY Zamawiający:  **WOJEWÓDZTWO POMORSKIE**  ul. Okopowa 21/27  80-810 GDAŃSK  W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego z zastosowaniem procedury właściwej dla zamówienia o wartości równej lub przekraczającej progi unijne, o jakich stanowi art. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.) [zwanej dalej także „ustawą Pzp”], tj. postępowania prowadzonego w **trybie** **przetargu nieograniczonego** na podstawie art. 132 ustawy Pzp, pn. **„**Organizacja szkoleń i konferencji w ramach projektu „Włączamy Pomorskie!” |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**   Wykonawca/Wykonawcy:……………..……………..………………………………………….……….……..………...….………...............................................................................................................................................................................................  Adres:…………………………………………………………………………………………..…….…………………..……………………..……..….…… …….……………………………….  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: .…………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………..  Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:  e-mail: …………………….…………………………………………………………………………………….………………………………………………  Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): ……………………………………………………….…………………………………………………………..  ***Rodzaj Wykonawcy (zaznaczyć właściwe):***  mikroprzedsiębiorstwo  małe przedsiębiorstwo  średnie przedsiębiorstwo  jednoosobowa działalność gospodarcza  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  inny rodzaj |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **CZĘŚĆ 1 ZAMÓWIENIA :**   Niniejszym oferuję/oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za **ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ (moduł I, Moduł II, Moduł III)\*\* za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*:**  **Kwota brutto …………………………………………………………………………………………………**  \* **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ.   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Moduł I: Zarządzanie i organizacja usług społecznych** | | | | | | | **Lp.** | **Usługa** | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto**  **[3x5]** | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | | 1. | **Koszty organizacyjne** |  | Moduł | 1 |  | | 2. | **Koszt wynajmu sali** |  | Moduł | 1 |  | | 3. | **Usługa trenerska** |  | Moduł | 1 |  | | 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja** |  | Osobo-zjazd | 50 |  | | 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | Osobo-zjazd | 50 |  | | 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | Sztuka | 25 |  | | **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Modułu I** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Moduł II: Opracowywanie i realizacja indywidualnych planów usług społecznych** | | | | | | | **Lp.** | **Usługa** | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto**  **[3x5]** | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | | 1. | **Koszty organizacyjne** |  | Moduł | 1 |  | | 2. | **Koszt wynajmu sali** |  | Moduł | 1 |  | | 3. | **Usługa trenerska** |  | Moduł | 1 |  | | 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja** |  | Osobo-zjazd | 50 |  | | 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | Osobo-zjazd | 50 |  | | 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | Sztuka | 25 |  | | **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Modułu II** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Moduł III: Organizacja społeczności lokalnej** | | | | | | | **Lp.** | **Usługa** | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto**  **[3x5]** | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | | 1. | **Koszty organizacyjne** |  | Moduł | 1 |  | | 2. | **Koszt wynajmu sali** |  | Moduł | 1 |  | | 3. | **Usługa trenerska** |  | Moduł | 1 |  | | 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja** |  | Osobo-zjazd | 50 |  | | 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | Osobo-zjazd | 50 |  | | 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | Sztuka | 25 |  | | **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Modułu III** | | | |  |  1. **CZĘŚĆ 2 ZAMÓWIENIA :**   Niniejszym oferuję/oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za **ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ (Temat nr 1, Temat nr 2, Temat nr 3)\*\* za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*:**  **Kwota brutto …………………………………………………………………………………………………**  \* **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ.   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Temat nr 1:** „Tworzenie Lokalnego Planu Deinstytucjonalizacji” | | | | | | | **Lp.** | **Usługa** | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto**  **[3x5]** | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | | 1. | **Koszty organizacyjne** |  | szkolenie | 3 |  | | 2. | **Koszt wynajmu sali** |  | szkolenie | 3 |  | | 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 3 |  | | 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja** |  | Osoba | 75 |  | | 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | Osoba | 75 |  | | 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | Sztuka | 75 |  | | **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 1** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Temat nr 2:** „Tworzenie diagnoz na potrzeby programów społecznych oraz nabycie umiejętności analizy danych” | | | | | | | **Lp.** | **Usługa** | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto**  **[3x5]** | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | | 1. | **Koszty organizacyjne** |  | szkolenie | 1 |  | | 2. | **Koszt wynajmu sali** |  | szkolenie | 1 |  | | 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 1 |  | | 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja** |  | Osoba | 25 |  | | 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | Osoba | 25 |  | | 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | Sztuka | 25 |  | | **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 2** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Temat nr 3:** „Usługi społeczne zintegrowane i indywidualnie dobrane. Dobre praktyki” | | | | | | | **Lp.** | **Usługa** | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto**  **[3x5]** | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | | 1. | **Koszty organizacyjne** |  | szkolenie | 1 |  | | 2. | **Koszt wynajmu sali** |  | szkolenie | 1 |  | | 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 1 |  | | 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja** |  | Osoba | 25 |  | | 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | Osoba | 25 |  | | 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | Sztuka | 25 |  | | **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 3** | | | |  |  1. **CZĘŚĆ 3 ZAMÓWIENIA :**   Niniejszym oferuję/oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za **ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ (Tematy nr 1 – nr 14)\*\* za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*:**  **Kwota brutto …………………………………………………………………………………………………**  \* **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ.   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Temat nr 1:** Skuteczna komunikacja jako mechanizm współpracy i porozumienia pomiędzy instytucjami. | | | | | | | **Lp.** | **Usługa** | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto**  **[3x5]** | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | | 1. | **Koszty organizacyjne** |  | szkolenie | 1 |  | | 2. | **Koszt wynajmu sali** |  | szkolenie | 1 |  | | 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 1 |  | | 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja** |  | Osoba | 25 |  | | 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | Osoba | 25 |  | | 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | Sztuka | 25 |  | | **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 1** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Temat nr 2:** „Budowanie wizerunku instytucji i współpraca z mediami” | | | | | | | **Lp.** | **Usługa** | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto**  **[3x5]** | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | | 1. | **Koszty organizacyjne** |  | szkolenie | 1 |  | | 2. | **Koszt wynajmu sali** |  | szkolenie | 1 |  | | 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 1 |  | | 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja** |  | Osoba | 25 |  | | 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | Osoba | 25 |  | | 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | Sztuka | 25 |  | | **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 2** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Temat nr 3:** „Wsparcie rodzin poprzez rozpoznawanie zaburzeń rozwojowych i osobowościowych u dzieci w pieczy zastępczej” | | | | | | | **Lp.** | **Usługa** | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto**  **[3x5]** | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | | 1. | **Koszty organizacyjne** |  | szkolenie | 1 |  | | 2. | **Koszt wynajmu sali** |  | szkolenie | 1 |  | | 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 1 |  | | 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja** |  | Osoba | 25 |  | | 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | Osoba | 25 |  | | 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | Sztuka | 25 |  | | **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 3** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Temat nr 4:** „Koordynator rodzinnej pieczy zastępczej- zadania w obszarze wsparcia rodzin zastępczych, metodyka pracy, uprawnienia i dokumentowanie pracy” | | | | | | | **Lp.** | **Usługa** | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto**  **[3x5]** | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | | 1. | **Koszty organizacyjne** |  | szkolenie | 1 |  | | 2. | **Koszt wynajmu sali** |  | szkolenie | 1 |  | | 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 1 |  | | 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja** |  | Osoba | 25 |  | | 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | Osoba | 25 |  | | 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | Sztuka | 25 |  | | **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 4** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Temat nr 5:** „Wsparcie rodzin przez asystenta rodziny - zadania, metodyka, uprawnienia i dokumentowanie pracy. Jak zmotywować klienta do współpracy z asystentem rodziny” | | | | | | | **Lp.** | **Usługa** | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto**  **[3x5]** | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | | 1. | **Koszty organizacyjne** |  | szkolenie | 1 |  | | 2. | **Koszt wynajmu sali** |  | szkolenie | 1 |  | | 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 1 |  | | 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja** |  | Osoba | 25 |  | | 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | Osoba | 25 |  | | 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | Sztuka | 25 |  | | **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 5** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Temat nr 6: „**Finanse OPS/CUS w świetle obowiązujących przepisów prawa | | | | | | | **Lp.** | **Usługa** | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto**  **[3x5]** | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | | 1. | **Koszty organizacyjne** |  | szkolenie | 1 |  | | 2. | **Koszt wynajmu sali** |  | szkolenie | 1 |  | | 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 1 |  | | 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja** |  | Osoba | 25 |  | | 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | Osoba | 25 |  | | 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | Sztuka | 25 |  | | **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 6** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Temat nr 7:** „Podnoszenie poziomu bezpieczeństwa osobistego z wykorzystaniem metody WENDO” | | | | | | | **Lp.** | **Usługa** | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto**  **[3x5]** | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | | 1. | **Koszty organizacyjne** |  | szkolenie | 2 |  | | 2. | **Koszt wynajmu sali** |  | szkolenie | 2 |  | | 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 2 |  | | 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja** |  | Osoba | 20 |  | | 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | Osoba | 20 |  | | 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | Sztuka | 20 |  | | **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 7** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Temat nr 8:** „Opracowanie kontraktów socjalnych, w kontekście zarządzania zintegrowanymi usługami społecznymi” | | | | | | | **Lp.** | **Usługa** | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto**  **[3x5]** | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | | 1. | **Koszty organizacyjne** |  | szkolenie | 1 |  | | 2. | **Koszt wynajmu sali** |  | szkolenie | 1 |  | | 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 1 |  | | 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja** |  | Osoba | 25 |  | | 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | Osoba | 25 |  | | 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | Sztuka | 25 |  | | **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 8** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Temat nr 9:** „Realizacja projektów socjalnych w kontekście zarządzania zintegrowanymi usługami społecznymi | | | | | | | **Lp.** | **Usługa** | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto**  **[3x5]** | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | | 1. | **Koszty organizacyjne** |  | szkolenie | 1 |  | | 2. | **Koszt wynajmu sali** |  | szkolenie | 1 |  | | 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 1 |  | | 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja** |  | Osoba | 25 |  | | 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | Osoba | 25 |  | | 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | Sztuka | 25 |  | | **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 9** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Temat nr 10:** „Uwrażliwienie na różnorodność- włączanie różnych grup społecznych w obszarze dostępności” | | | | | | | **Lp.** | **Usługa** | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto**  **[3x5]** | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | | 1. | **Koszty organizacyjne** |  | szkolenie | 1 |  | | 2. | **Koszt wynajmu sali** |  | szkolenie | 1 |  | | 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 1 |  | | 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja** |  | Osoba | 25 |  | | 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | Osoba | 25 |  | | 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | Sztuka | 25 |  | | **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 10** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Temat nr 11: „**Przeciwdziałanie stresowi i wypaleniu zawodowemu” | | | | | | | **Lp.** | **Usługa** | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto**  **[3x5]** | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | | 1. | **Koszty organizacyjne** |  | szkolenie | 1 |  | | 2. | **Koszt wynajmu sali** |  | szkolenie | 1 |  | | 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 1 |  | | 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja** |  | Osoba | 25 |  | | 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | Osoba | 25 |  | | 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | Sztuka | 25 |  | | **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 11** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Temat nr 12 :** „Trudności komunikacyjne w pracy z trudnym klientem. Asertywność w pracy” | | | | | | | **Lp.** | **Usługa** | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto**  **[3x5]** | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | | 1. | **Koszty organizacyjne** |  | szkolenie | 1 |  | | 2. | **Koszt wynajmu sali** |  | szkolenie | 1 |  | | 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 1 |  | | 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja** |  | Osoba | 25 |  | | 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | Osoba | 25 |  | | 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | Sztuka | 25 |  | | **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 12** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Temat nr 13** : „Więzi rodzinne. Powrót dziecka z pieczy do rodziny biologicznej” | | | | | | | **Lp.** | **Usługa** | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto**  **[3x5]** | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | | 1. | **Koszty organizacyjne** |  | szkolenie | 1 |  | | 2. | **Koszt wynajmu sali** |  | szkolenie | 1 |  | | 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 1 |  | | 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja** |  | Osoba | 25 |  | | 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | Osoba | 25 |  | | 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | Sztuka | 25 |  | | **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 13** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Temat nr 14:** „Komunikacja w rodzinie i budowanie relacji z dzieckiem/rodziną w obszarze pracy socjalnej – działania w obszarze wsparcia rodziny” | | | | | | | **Lp.** | **Usługa** | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto**  **[3x5]** | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | | 1. | **Koszty organizacyjne** |  | szkolenie | 1 |  | | 2. | **Koszt wynajmu sali** |  | szkolenie | 1 |  | | 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 1 |  | | 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja** |  | Osoba | 25 |  | | 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | Osoba | 25 |  | | 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | Sztuka | 25 |  | | **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 14** | | | |  |  1. **CZĘŚĆ 4 ZAMÓWIENIA :**   Niniejszym oferuję/oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za **ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ (Temat nr 1 oraz Temat nr 2)\*\* za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*:**  **Kwota brutto …………………………………………………………………………………………………**  \* **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ.   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Temat nr 1:** „Rola, organizacja i tworzenie CUS- jako wyzwanie dla jednostek samorządu terytorialnego” | | | | | | | **Lp.** | **Usługa** | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto**  **[3x5]** | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | | 1. | **Koszty organizacyjne** |  | szkolenie | 1 |  | | 2. | **Koszt wynajmu sali** |  | szkolenie | 1 |  | | 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 1 |  | | 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja** |  | Osoba | 25 |  | | 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | Osoba | 25 |  | | 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | Sztuka | 25 |  | | **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 1** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Temat nr 2:** „Integracja usług społecznych oraz usług zdrowotnych, edukacyjnych i kulturalnych.” | | | | | | | **Lp.** | **Usługa** | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto**  **[3x5]** | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | | 1. | **Koszty organizacyjne** |  | szkolenie | 1 |  | | 2. | **Koszt wynajmu sali** |  | szkolenie | 1 |  | | 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 1 |  | | 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja** |  | Osoba | 25 |  | | 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | Osoba | 25 |  | | 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | Sztuka | 25 |  | | **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 2** | | | |  |  1. **CZĘŚĆ 5 ZAMÓWIENIA :**   Niniejszym oferuję/oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za **ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\* za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*:**  **Kwota brutto …………………………………………………………………………………………………**  \* **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ.   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Organizacja konferencji lokalno-regionalnej (usługa hotelarsko-gastronomiczna)** | | | | | | | **Lp.** | **Usługa** | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto**  **[3x5]** | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | | 1. | **Koszty organizacyjne** |  | usługa | 1 |  | | 2. | **Koszt wynajmu sali konferencyjnej** |  | usługa | 1 |  | | 3. | **Nocleg, śniadanie, kolacja** |  | Osoba | 120 |  | | 4. | **Obiad, serwis kawowy** |  | Osoba | 120 |  | | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO realizacji usługi hotelarsko-gastronomicznej w związku z organizacją konferencji lokalno-regionalnej** | | | | |  |  1. **OŚWIADCZAMY, ŻE** 2. wskazana cena w Formularzu Ofertowym obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia wskazanego przez Zamawiającego w SWZ, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania. 3. Zgodnie z treścią art. 225 Pzp oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie i wartości[[1]](#footnote-2):   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….…………..………………………...………………………………………………………………………………………………………………………...…………..…………..………………………….………..…  (należy wskazać: nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług)  Uwaga:  Uzupełnić jeżeli dotyczy. Brak uzupełnienia oznacza, iż wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.   1. Akceptuję/-emy\* warunki wskazane w SWZ wraz z projektem umowy. 2. Zapoznałem/-liśmy\* się ze SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. 3. Oświadczam/-y\*, że uważam/-y się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ. 4. Akceptuję/-emy\* przedstawione w SWZ postanowienia umowy i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązuje/-emy\* się do podpisania umowy, na określonych w SWZ warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. 5. Zapoznałem/-liśmy\* się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i akceptujemy je bez zastrzeżeń. 6. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. Ponadto w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. 7. Zostałem/-liśmy\* poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji jednocześnie wykazując, iż zastrzeżone informację stanowią tajemnice przedsiębiorstwa oraz zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania. 8. Oświadczam/-y\*, że wypełniłem/-liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[1] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-3).   *\* niepotrzebne skreślić* |
| 1. **SPIS TREŚCI:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ……………………………………………………………………………………………………………… 2. ....................................................................................................................................................... 3. .......................................................................................................................................................   *Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy* |

# Załącznik nr 4 do SWZ

**DAZ-Z.272.21.2024**

**OŚWIADCZENIE**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych– zwane dalej: ustawą Pzp,**

Wykonawca / Podmiot udostępniający zasoby :

………………………………………………………………………...............………

*(pełna nazwa/imię i nazwisko/ adres/ w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………...............………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**DOTYCZĄCE NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU**

**W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ………………..prowadzonego przez Województwo Pomorskie oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że **podlegam/ nie podlegam** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp;
2. Oświadczam**, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia** z postępowania na podstawie art. .……. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2 i 5). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, **że spełniam warunki udziału w postępowaniu** w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej, określone przez Zamawiającego w rozdziale VIII ust. 2 SWZ.
2. Oświadczam, że **nie podlegam** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

DANE UMOŻLIWIAJACE DOSTĘP DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH

Informuję, że następujące środki dowodowe:

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Można uzyskać odpowiednio z następujących rejestrów publicznych:

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby

*\* Odpowiednie zaznaczyć*

# Załącznik nr 5a do SWZ

**DAZ-Z.272.21.2024**

**Wykaz należycie wykonanych usług**

**Wykonawca / Podmiot udostępniający zasoby [[3]](#footnote-4)**:

………………………………………………………………………...............………

*(pełna nazwa/imię i nazwisko/ adres/ w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………...............………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„**Organizacja szkoleń i konferencji w ramach projektu „Włączamy Pomorskie!” prowadzonego przez Zamawiającego – Województwo Pomorskie **CZĘŚĆ NR 1/ 2/ 3/ 4[[4]](#footnote-5):**

| **Lp.** | **Opis przedmiotu usługi**  (opis musi potwierdzać warunek udziału w postępowaniu określony w rozdz. VIII ust. 2 SWZ)  m.in. czy usługa była zorganizowana w formie stacjonarnej? | **Czy wykazana usługa obejmowała swoim zakresem m.in. zapewnienie trenera/szkoleniowca?**  **Należy wskazać:**  **TAK albo NIE** | **Czy wykazana usługa obejmowała swoim zakresem m.in. zapewnienie usługi hotelarskiej i gastronomicznej dla każdego uczestnika?**  **Należy wskazać:**  **TAK albo NIE** | **Czy wykazana usługa obejmowała swoim zakresem m.in. koordynację wszystkich działań?**  **Należy wskazać:**  **TAK albo NIE** | **Długość trwania  podana w godzinach  dla każdego z wykazanych szkoleń i/lub kursów i/lub spotkań i/lub  seminariów i/lub warsztatów.**  Przy czym Zamawiający informuje, iż pod pojęciem godziny rozumie godzinę dydaktyczną trwającą 45 minut. | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana**  (nazwa i adres zamawiającego) | **Wartość brutto**  **usługi**  (w PLN) | **Data wykonania usługi**  **(od …..do ……)**  (dzień-miesiąc-rok) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Definicja godziny została zawarta w rozdz. VIII ust. 2 pkt 1 SWZ.

**UWAGA:**

* Do wykazu należy załączyć dowody dotyczące każdej z wymienionych powyżej usług określające, czy usługi te zostały wykonane w sposób należyty.
* Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług wykonywanych wspólnie z innymi Wykonawcami, wykaz winien dotyczyć usług, w których wykonywaniu Wykonawca bezpośrednio uczestniczył.

……………………………………………………………………………………………………

*Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby*

# Załącznik nr 5b do SWZ

**DAZ-Z.272.21.2024**

**Wykaz należycie wykonanych usług**

**Wykonawca / Podmiot udostępniający zasoby [[5]](#footnote-6)**:

………………………………………………………………………...............………

*(pełna nazwa/imię i nazwisko/ adres/ w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………...............………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„**Organizacja szkoleń i konferencji w ramach projektu „Włączamy Pomorskie!” prowadzonego przez Zamawiającego – Województwo Pomorskie **CZĘŚĆ NR 5:**

| **Lp.** | **Opis przedmiotu usługi**  (opis musi potwierdzać warunek udziału w postępowaniu określony w rozdz. VIII ust. 2 SWZ) | **Czy wykazana usługa obejmowała swoim zakresem m.in. zapewnienie sali konferencyjnej?**  **Należy wskazać:**  **TAK albo NIE** | **Czy wykazana usługa obejmowała swoim zakresem m.in. zapewnienie usługi hotelarskiej i gastronomicznej dla każdego uczestnika?**  **Należy wskazać:**  **TAK albo NIE** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana**  (nazwa i adres zamawiającego) | **Wartość brutto**  **usługi**  (w PLN) | **Data wykonania usługi**  **(od …..do ……)**  (dzień-miesiąc-rok) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

\* Definicja godziny została zawarta w rozdz. VIII ust. 2 pkt 1 SWZ.

**UWAGA:**

* Do wykazu należy załączyć dowody dotyczące każdej z wymienionych powyżej usług określające, czy usługi te zostały wykonane w sposób należyty.
* Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług wykonywanych wspólnie z innymi Wykonawcami, wykaz winien dotyczyć usług, w których wykonywaniu Wykonawca bezpośrednio uczestniczył.

………………………………………………………………………………………………………

*Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby*

# Załącznik nr 6 do SWZ

**Wykonawcy wspólnie** **ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

…………………………………….

…………………………………….

*(pełna nazwa, adres ,w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,KRS/CEiDG)*

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**Składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**Dotyczące usług które wykonają poszczególni Wykonawcy.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Województwo Pomorskie pn. **„**Organizacja szkoleń i konferencji w ramach projektu „Włączamy Pomorskie!”oświadczam, że:

* Wykonawca…………………………………………………………….…….zrealizuje następujące usługi:………………………………………………………………………………….
* Wykonawca…………………………………………………………….…….zrealizuje następujące usługi:………………………………………………………………………………….
* Wykonawca…………………………………………………………….…….zrealizuje następujące usługi:………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

# Załącznik nr 7 do SWZ

**DAZ-Z.272.21.2024**

**`**

**Zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji wykonawcy zasobów niezbędnych do wykonania zamówienia**  
*(wypełnić tylko w przypadku, gdy Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału   
w postępowaniu polega na zdolnościach innych podmiotów)*

Ja/My niżej podpisany/ni: ………………………………………...………………….……………..…………..……………………

…………………………….………………………………….………………………………………………………………………….…………

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania: …………………………………………………………………………….………………………………….…………………………………………

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

oświadczamy na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Organizacja szkoleń i konferencji w ramach projektu „Włączamy Pomorskie!,** prowadzonego przez Zamawiającego – Województwo Pomorskie, że wyżej wymieniony podmiot, zgodnie z art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych, odda Wykonawcy:

…………………………….………………………………….………………………………….………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia do dyspozycji niezbędne zasoby, tj.:

* 1. …………………….………………………………….……………………………………………
  2. …………………….………………………………….………………………………………………

*(zakres udostępnianych zasobów)*

na cały okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania.

Sposób wykorzystania w/w zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

1. …………………….………………………………….……………………………………………. ;
2. …………………….………………………………….……………………………………………. ;

Charakter stosunku prawnego, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą:

…………………………….………………………………….…………………………………………

…………………………….………………………………….…………………………………………

............................................……..…………………………………………….

*Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby*

# Załącznik nr 8 do SWZ

**DAZ-Z.272.21.2024**

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**składane w zakresie art. 5k rozporządzenia Rady UE 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady UE 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r.**

**……………………………………………………………..**

(pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy / Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Województwo Pomorskie o numerze DAZ-Z.272.21.2024 pn. **„**Organizacja szkoleń i konferencji w ramach projektu „Włączamy Pomorskie!” oświadczam, że:

Wykonawca nie jest:

1. obywatelem rosyjskim, osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem z siedzibą w Rosji;
2. osobą prawną, podmiotem lub organem, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50% należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
3. osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem działającym w imieniu lub pod kierunkiem:
   1. obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji lub
   2. osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji,

**oraz że żaden z podwykonawców, dostawców i podmiotów, na których zdolności wykonawca polega w przypadku gdy przypada na nich ponad 10% wartości zamówienia, nie należy do żadnej z powyższych kategorii podmiotów.**

Tym samym oświadczam, iż:

nie istnieją wobec Wykonawcy okoliczności, o których mowa w art. 5k rozporządzenia Rady UE 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady UE 2022/576.

**UWAGA:**

w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, tj. Konsorcjum lub spółki cywilnej, oświadczenie składa oddzielnie w swoim imieniu każdy członek konsorcjum lub każdy wspólnik spółki cywilnej.

…………………………………………………………………………………………………………

*Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

1. **Uzupełnić jeżeli dotyczy.** Jeżeli zachodzi przypadek, o którym mowa w ust. 2 należy wskazać: nazwę (rodzaj) i wartość towaru/usług, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie VAT, tj. zgodnie z obowiązującymi przepisami to Zamawiający będzie płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) oraz będzie zobowiązany do przekazania go na rachunek właściwego urzędu skarbowego, a nie Wykonawca. Jeżeli wybór takiej oferty, będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający doliczy do przedstawionej ceny oferty podatek od towarów i usług, który będzie miał obowiązek rozliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami. [↑](#footnote-ref-2)
2. W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa. Wówczas należy usunąć treść powyższego oświadczenia poprzez jego przekreślenie. [↑](#footnote-ref-3)
3. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-4)
4. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-5)
5. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-6)